



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 97/ 2018-06-416  
Konu : 3 kalem tıbbi sarf malzeme alımı  
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Stoğu  
Son Teslim Tarih & Saat : 03/07/2018 17:00:00 İlan Tarihi : 29/06/2018

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz ihtiyacı olan aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınması ihtiyaç duyulmuştur.Belirtilen tarih ve saat kadar aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek proforma faturanın Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası,markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilip ,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5-Üzerinde kazıntı,silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad ,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8-Teklif verilmeyecek malzelerin,idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teklifler kabul edilmeyecektir.

Önemli 9-teklif edilen her kalemin UBB kodu teklife yer alacaktır.  
UBB kodu.T.C. İlaç ve tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık bakanlığı tarafında onaylı olduğunu gözterecek .Tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır.TİTUBB na kayıtlı, firma ,bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafında onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10-Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

\*\*\*ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET ) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.  
\*\*\*İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.  
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.  
\*FİRMALAR VERGİ NUMALARINI AÇIKÇA BELİRTECEKTİR.  
TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.  
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDEN SONRA 120 GÜN İÇERİSİNDE YAPILACAKTIR.  
E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr



## İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-01A389	OR1280 PREZERVATİF SONDA (M) 25 MM.	100	ADET
2	J01-01A387	OR1280 PREZERVATİF SONDA (XL) 35 MM.	100	ADET
3	J01-013387	OR1280 PREZERVATİF SONDA L 30MM.	100	ADET

MUAMMER ZEKİ ŞAHNAOĞLU  
HASTANE MÜDÜRÜ

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

[www.ihsis.gazi.edu.tr](http://www.ihsis.gazi.edu.tr)

Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.

